

DISSERTATIO INAUGURALIS
MEDICO - FORENSIS
EXHIBENS
**CRITERIA PARTVS OLIM
ENIXI DIAGNOSTICA**

QVAM
CONSENSV INCLYTI MEDICORVM ORDINIS
PRO GRADV DOCTORIS
IN
VNIVERSITATE GEORGIA AVGVSTA
RITE CAPESSENDO

D. IVNII MDCCLXXI.

DEFENDET
IOHANNES WILHELMVS MOELLER,
HAMBVRGENSIS.

G O E T T I N G A E,
IN OFFICINA ACADEMICA NOVA.



VIRIS

MVNERVM DIGNITATE MERITORVMQVE

GLORIA

FLORENTISSIMIS

ILLVSTRIBVS EXCELLENTISSIMIS

EXPERIENTISSIMIS

CONSVLTISSIMIS ATQVE DOCTISSIMIS

DOMINO

D. IOHANNI PIPER

SERENISSIMO AC POTENTISSIMO DANORVM

REGI

A CONSILIIS REGNI

NEC NON

ARCHIATRO PRIMARIO REGIO

MAECENATI, FAVTORI SVO OPTIMO

SEMPER DEVENERANDO

AVVNCVLO

VSQVE AD EXTREMVM VITAE HALITVM OMNI

PIETATIS GVLTV PROSEQVENDO

NEC NON

D O M I N O

IOACHIMO FRIDERICO

BOLTEN

MEDICINAE DOCTORI CELEBERRIMO

P H Y S I C O

REIPUBLICAE HAMBURGENSIS

PRIMARIO

PATRONO ATQVE COGNATO

SVO

VSQVE AD CINERES VENERANDO

IN
PERPETVVM OBSERVANTIAE ATQVE GRATI ANIMI
DOCUMENTVM
IN PERENNEM BENEFICIORVM MEMORIAM
IN SVI ET STUDIORVM SVORVM
COMMENDATIONEM
CVM ARDENTISSIMIS SANITATIS ATQVE
OMNIGENAE FELICITATIS
VOTIS
HOCCE SCRIPTVM ACADEMICVM
EA, QVA PAR EST, OBSERVANTIA
CONSECRAT

TANTORVM NOMINVM

OBSERVANTISSIMVS CVLTOR
IOHANNES WILHELMVS MOELLER



DISSERTATIO IN AVGVRALIS
MEDICO - FORENSIS

EXHIBENS

CRITERIA PARTVS OLIM ENIXI
DIAGNOSTICA.

INSTITVTI RATIO.

Multa quidem sunt, quae sororium inter medicinam forensem et artem obstetriciam vinculum declarant, vt superfluum aliis videatur plura adlicere argumenta. Eminent autem inter has quaestiones obstetricatori cum medico forensi commu-



nes, si iudicis criminalis est scire, an suspecta quaedam femina pepererit, nec ne. Quodsi enim recens nati inanimes, aut cum aut sine signis violentiae illis inflictæ, publicis in locis inveniuntur, Magistratus solent medicos iubere, secundum leges artis instituire explorationem earum feminarum, quæ ante breue tempus adhuc suspectæ fuerant grauiditatis. Possent vero neque disquisitio rite institui, neque vel innocentia declarari, vel delictum feminae suspectæ manifestum fieri, nisi existerent signa, e quibus veritas deduci posset. Alia ex his certa sunt, alia incerta, alia satis cognita, alia non. Omnia hæc signa colligere et veritatem illorum, quantum fieri potest, argumentis constituere, mihi proposui. Quo melius id autem fieri possit, sequenti modo agam, vt primo exponam *mutationes genitalium a virginitate usque ad puerperium*; dein *criteria adducam, quæ ex antecedentibus deduci possunt et quæ nos certiores de partu prægresso faciunt*. Hic etiam est prædicandi locus, *Excell. Wrisbergium*, Praeceptorem in aeternum deuenerandum, mihi ex illo speciminis inauguralis materiam quaerenti, hanc proposuisse, manusque auxiliatrices ad eandem ulterius perficiendam præbuisse. Cui pro hoc fauore, multisque aliis in me collocatis beneficiis hic publice gratias ago, quas debeo, maximas, atque in posterum optime commendatus esse volo.



Sectio I.

DE STATV GENITALIVM IN VIRGINIBVS CVM ILLIBATIS TVM DEFLORATIS, NEC NON IN GRAVIDIS ET PVERPERIS.

§. I.

Genitalium externorum in sequiori sexu conditio notabilem patitur per varia vitae stadia mutationem. Aliter enim sese habent, dum puellulae mox in lucem editae fuerunt, breuissimo vaginae canali, crassiusculo vix membranoso et ex ipso vaginae ostio prominente hymene, clitoride grandi et turgidis nymphis instructae; aliter constituta sunt in feminis puberibus, menstruum fluxum iam expertis, sed nec abortum perpessis, nec partum perfectum enixis; aliter tandem in feminis inueniuntur, quae vel semel, vel pluries pepererunt. Quae vero primaria est genitalium mutatio huc praecipue spectans, partus tempore obuenit, optima enixus criteria subministrans.

§. 2.

Appropinquans mensium profluvium, actuosaque in iisdem secernendis feminae natura genitalibus etiam externis alterum mutationis stadium conciliat: Reductus magis intra sinus externi latebras hymen visui sese subducit, non nisi diductis labiis conspiciendus: Angustius etiam in spatium contracta clitoris, nisi climatis solisque fervor aberrationem fecerit, minori



praeputium tegitur: Rugae et plicae vaginales duriusculae erectae vaginae canalem ita coarctant, ut canalem modo possibilem non reuera existentem repraesentare videantur: Vix prominentes, suisque promontoriis, labiis nempe pudendorum, reclusae nymphae naturali nisu renisque instructae, arctissimum minimumque urethrae ostium adhuc magis obturant. Quibus omnibus elegans splendor et roseus harum partium color superaccedit, illibatamque virginitatis primam suspicionem affert.

§. 3.

Iam longis a temporibus plurimis gentibus notum fuisse, quod virginitas non sit hypotheticum quoddam figmentum, sed re vera existat, patet primo ex lege diuina Iudaeis *a)* data, quando neomaritata a marito suo accusatur, perdidisse virginitatis inseparabile signum; dein cum ex moribus et ritibus ante nuptias usitatis apud Phoenicenses, Armenios, Romanos aliosque, tum ex ceremoniis postnuptias adhuc nostris temporibus apud Hispanos, *b)* Islandos, Russos, *c)* Arabes, *d)* Maroccanos, *e)*

Mol-

a) Deuteron. cap. 22. v. 13 - 17.

ge de Siberie. à Paris 1768. T. I. P. I, p. 163. Tab. VI.

b) RANCHIN *morb. virg. p. 358. GELLER. p. 26. in libro p.) citato.*

d) d'Arvieux *memoires. T. III. p. 307. Ill. MICHAELIS Fragen an die Arabische Reisegesellschaft. n. 56. 164.*

c) Russische Anekdoten. I. Th. 162. omnia vero allata testimonia superat fide et auctoritate delineatio talis ritus nitidissima apud Cel. CHAPPE D'AVTEROCHE *Voya-*

e) de ST. OLON *relation de l'empire de Marocco. p. 86. Sammlung aller Reisebeschreibungen. 3 Th. 194.*



Moldauienſes, *f*) Coſaccos, *g*) Turcas, *h*) alioſque plures conſuetis. Attenderunt nempe partim ad impedimentum introductae mentulae in vaginam, partim ad doloris acerbitem durante illius introductione et ablato impedimento ad profuſionem ſanguinis ex vagina. An vero illis cognitum fuerit, impedimentum hocce proferri membrana cutanea vaſisque impleta ſanguiferis aliisque nec ne; de hoc altum eſt in ſcriptis ſilentium.

§. 4.

HIPPOCRATES Couſ *i*) iam inter veteres mentionem peculiaris huius membranae facere, eandemque vt ſignum virginittis notorium proponere videtur; quam deinde ſententiam etiam amplexi ſunt multi alii, ex quibus AVICENNAM, *k*) SEVERVM vel SEVERINVM PINAEVM, *l*) et IOH. BAPT. MORGAGNI *m*) nominare ſufficiet. Indubitata vero hymenis exiſtentiam contra multos aduerſarios, qui vel plane eundem negarunt, vt DIONIS *n*) et Cel. BVFFON, *o*) vel dubioſam reddere ſtuduerunt exiſtentiam hymenis, vt PARAEVS,

FA-

f) *Can temirs Beſchreibung der Moldau in Vener. Büſchings Magazin für die Hiſtorie.* B. 4. p. 100.

g) LAMBERT. *Recueil.* T. II. p. 284.

h) RVSSEL *natural hiſtory of Aleppo.*

i) Si quidem omnino verum eſt; Hippocratem libri de iis, quae ad virgines ſpectant, auctorem eſſe.

k) in libr. 3. ſen. 21. tract. I. cap. I. in fine dicit; et ante violati-

onem puellae virginis ſunt in collo matricis panniculi contexti ex venis et ligamentis ſubtilibus valde, ortis ex omni parte eius, quos deſtruxit violator: et currit, quod in iis eſt de ſanguine.

l) *Opuscul. anat. L. I. cap. 5.*

m) *Adverſ. anatomic. I. n. 29. p. 39. edit. Leid. in 4.*

n) *Cours d'operations de Chirurgie. à Paris 1746. en 8. p. 276.*

o) *Allgemeine Hiſtorie der Nat. I. Th. 2, B. C. 230.*



FABRICIVS AB AQVAPENDENTE aliique, egregie probavit Cel. CAR. GOD. GELLER *p*). Qui totum agmen dissentientium hac de re scriptorum cognoscere cupit, vel GELLERI adeat librum, vel Ill. de HALLER *q*) consulat, vel notissimum diuersarum sententiarum collectorem MART. SCHVRIGIVM *r*) euolvat.

§. 5.

Cum tanti vbique inueniantur de huius membranae determinatione et usu opinionum dissensus, vt fere difficile sit, certi quid ex praesentia hymenis ad asserendam virginitatem desumere; attamen hoc, data qualicumque ex hymenis descriptione, tentandum esse putamus. Est autem hymen membrana cuticularis, carnosa, subtilissimis sparsim nervis, arteriis et venis referta, ad introitum vaginae transuersim inter columnam eius anteriorem et vrethrae ostium sita. Figura pro diuersitate aetatis, vigoris, constitutionis feminae et climatis, quo viuit, admodum differt. Mox enim eandem perfecte circularem in demonstrationibus foetuum et infantum vidimus juniorum, quam conformationem etiam in multis adultis inuiolatis seruat: Mox cornicularis dimidiae lunae instar ex latiore parte posteriore, cornua sua versus columnam vaginae anteriorem dirigit, quorum extremitates vel

parum

p) Pincaeani Manes s. dilucidationes vberiores circa signa virginittis. Rostoch. 1763. in 4.

q) Elem. physiol. T. VII. p. 91.

seq.

r) Parthenologia s. virginittis consideratio. Dresd. et Lipf. 1729. p. 296 sq.



parum vel multum distant: Mox ampliore, mox angustiore hiatu perforatur, nec nisi rarissimis modo in casibus, nullo foramine instructa visa est s). Est duplicatura, quam facit interior tunica vaginae et ea cuticula, quae a labiis pudendorum intrat in vaginam; cum eadem cutis continuatione et vasorum sanguiferorum et neruorum vaginalium propagines, hymenis dilacerationem cruentam et dolentem reddentes, in hanc pelliculam distribuuntur. Succedunt eius in locum ita dictae carunculae myrtiformes, procul dubio frustulatin dilacerati vel infortunio, vel congressu, vel partu hymenis, nunquam enim in lectionibus anatomicis cum hymene simul illas carunculas vidi: et licet earum saepe crassities et magnitudo, reliquiis hymenis minime respondere videtur, repetitae in libidinosis et lascivis feminis frictioni id adscribendum erit.

§. 6.

Quae huc vsque recensita est genitalium et hymenis conditio, tantam patitur a partu mutationem, vt non adeo difficilis esse labor videatur, eorum statum vel a virgineo, vel a menstruato dignoscere. Lunare tributum ob particularem plethoram vtero tunc temporis familiarem, totam genitalium compagem pluribus humoribus turgidam reddit; mollior itaque spongiosiorque harum partium textura, diuitem liquorum cum sanguineorum tum mucosorum sistit scaturiginem, laxior inde fit, si superstes est, hymen,

s) FRANC. IOS. BAL LH. GOERING *diff. de Hymene*. Argent. 1763. in tabula adiecta



hymen, amplior videtur esse vaginae canalıs, cedunt facile vaginae plicae, et summa partium lubricitas alienatam genitalium naturam ostendit.

§. 7.

Memorabilior autem longe, et tam visu quàm tactu magis conspicua est illa sexus sequioris conditio, quae partus tempore obuenit, secumque coniunctam habet virginitatis plenariam abolitionem, in quem omnino statum mensium prouentus transitum facit.

Grauiditatis incommoda genitalia muliebria iam e longinquo ad hanc mutationem praeparant, et quodammodo disponunt: Larga humorum vteri copia genitalibus reliquis similem et soli grauiditati proprium madorem impertit, non nisi fero post partum sensim diminutum: Omnium itaque harum partium inconsueta humiditas et turgescencia aliquam suae causae notam administrat. Increscens vteri segmentum inferius, accretae huic parti vaginae similem expansionem et dilatationem communicat, vltimis gestationis hebdomadibus, et paullo post partum facile distinguendam. Transitus vero totius infantis perfecti per vaginam, cuius minimum volumen, respectu angustiae canalıs vaginalis et sinus externi insignem semper habet rationem, non potest, quin illam talem in modum diducat, qualem dilatationem naturalis harum partium elater vix et non nisi longo post partum tempore restituere valet. Distenduntur inde et oblitterantur parietum vaginalium prominentes colliculi, explanantur quasi columnae, relaxantur et eliminantur residuae a coitu hymenis laciniae, rarissimos



rissimos enim bene negligere possumus casus, si feminae dantur, quae cum hymene integro qualemcumque immaturum in lucem ediderunt partum. Deducitur perinaeum et cum eodem plerumque simul ita extenuatur fraenulum, ut diu post eius vestigia denuo in conspectum veniant. His tandem phaenomenis superueniens lochiorum fluxus mox examinandus, peractum breui ante partum luculenter declarat.



Sectio II.

DE STATV MAMMARVM ET ORIFICII VTERINI.

§. 8.

Altera signorum classis, quibus vel grauiditas, vel partus recenter enixus, securius declaratur, cum mammarum tum orificii vterini tactu dignoscendi mutationes complectitur, seorsim nunc exponendus.

§. 9.

Impenetrabilis semper manebit nexus, quem mammae muliebres in foemina nubili cum vtero seruant, quemque tam erumpentibus menstruorum scaturiginibus, quam iisdem denuo exarescentibus, et praecipue grauiditatis tempore deprehendemus. Viscerum analogia tantisper structura, mammariorum vasorum cum epigastricis et vterinis non mediocri anastomosis, mutua similitudinem functionum in conseruandis animalibus conspirans industria,



et tot aliae conuenientes rationes aliquam quidem in his tenebris lucem accendunt, non omnem tamen obscuritatem remouent *t*). Arridet nobis in hac sententiarum incertitudine Exc. WRISBERGII super hoc argumento differentis opinio breuissimis verbis communicanda; vniuersalem corporis humani plethoram, quae conceptionem inseparabiliter insequitur, quaeque specialem suum effectum in vtero praecipue exferit, etiam aliis organis, ad secernendos humores, idoneis eandem facultatem impertire, nouas humorum scaturigines aperire, vbi antea, vti in mammis, nullae fuere, in aliis easdem augere et copiosiores fundere, si ad perpetuas secretiones iam semel disposita viscera fuerint. Confirmare hanc hypothesein videntur, mammarum incrementum et cum eodem coniuncta saepius humoris aquosi secretio, si menstruus fluxus in puella incipit: auctum glandulae in mammis corpus, si foemina a foecundo congressu conceperit: prorumpens serum post sextum septimumue grauiditatis mensem: similia symptomata si feminae ex aliis causis plethoricae sunt et q. s. a.

§. 10.

Quaecunque igitur inexplicabilis huius harmoniae causa fuerit, mammae durante grauiditate, peracto partu, et non ita multo post, praecipue si femina nihil de viraginum habitu possederit, talem conditionem induunt, cui nihil, exceptis rarissimis exemplis, simile obseruatur. Grandescit totum mammarum volumen et versus axillas praecipue notabiliter crescit. Augetur glan-

t) Cel. GEORGII ADOLPHI BOEHMERI eleg. Diss. de consensu vteri cum mammis causa lactis dubia. Lips. 1750.



glandularum mammalium tota compages, quasi nouorum acinorum cohortes ad priores accessissent. Venarum canales ampliores fiunt, plus sanguinis vehunt et eam ob causam faturatio-re colore per turgidam tensamque cutem translucent: Cutis conspicuo nitore in ipsis brunis pollet et singulari madore lubrica redditur: Areola ultra reliqui mammae corporis superficiem attollitur, eriguntur eiusdem tubercula et papilla sensim propul-lulat: Profilit sua sponte aut leui saltem adhibita pressione aquu-la ab initio limpidissima, in progressu sensim turbidior lactique vero similior, quo partus terminus propior fuerit, donec idem li- quor, elapsis duobus vel ad minimum tribus a partu diebus, re- licta omni-aquosa natura in sincerum lac abierit. Aequalis per totam mammam sanam, nullis vulnusculis, scirrhis, cicatricibus aliisque obsessam vitiis, diffusa haec lactis secretio, salubriter continuat, si prudens salutique cum suae tum infantis obtempe- rans mater proli mammam offert; indurationes vero, inflamma- tiones, pulsationes, dolorificae tensiones, tubera, abscessus alia- que insequuntur, si mater debitam hanc curam negligit et peruerse omittit vel venustati, vel commodiori vitae generi nimis studens, vel dum, quod ad nostrum thema praecipue pertinet, malitiosa mater suam prolem vel necat vel suae forti relinquit.

§. II.

Minime nos fugit, pluribus exceptionibus obnoxium esse, hoc ex mammarum enarrato habitu pro determi- nando et confirmando partu recens enixo, desumptum si-



gnum. Nullum etiam dubium est, quin multae feminae ex aliis causis, vt menstruorum inordinato fluxu, et mensibus cessantibus, aut propter polypos aliaque corpora in matrice crescentia vnum alterumue symptoma pati possint; interim tamen, cum 1) nulla alia causa, quam quae tantum ad vterum humorum affluxum producit, vt conceptus, hanc mammaram mutationem efficiat, 2) hoc mammaram signum in tota symptomatum serie modo probet et 3) in sodalitie aliorum signorum eo tantum vti velimus, suo robore et valore non destitutum esse, cum summa certitudine asserere nos posse putamus. Longo post partum tempore eidem signo fidere non debemus, cum exarescentes lactis olim secreti rivuli post octavum saepe vel decimum duodecimumue diem priorem mammaram integritatem restituere solent. Fallere equidem fraudulenter astutae feminae medicos iudicesque possent, dum repetitis mammaram suctionibus vel instrumenti ope sibi ipsius praestitis, vel artificiali pressione peractis, lac exprimerent, quo facta exploratione nil emulgere amplius queant; noua tamen lactis reparatio, post breuem moram succedens in femina bene custodita, malam facile detegere poterit fraudem.

§. 12.

Inter partes genitales sequioris sexus, quae grauiditatis partusque tempore mutantur, primarium fere locum occupat vterus, cuius singulare per nouem gestationis menses incrementum, et subitaneum intra paucos post partum dies decrementum, omnem sane fidem superat, atque expectationem. De mutatione

hac



hac memorabili cum visu tum tactu certi sumus, totum vero vteri volumen cum nobis non explorare nisi per abdominis integumenta liceat, vnice in disquirenda ea parte subsistere debemus, ad quam digitus explorans peruenire potest. Segmenti itaque vteri inferioris et mediae in eodem aperturae, quam *orificium vteri* appellant, mutationes a partu pendentes, nunc paucis contemplaturi sumus, quales Cel. WRISBERGII Praeceptoris sincerissimi manuductione, cum in nosocomio, tum in vrba pra-xi obseruauimus.

§. 13.

Illam igitur ceruicis vterinae pars, quae infra vaginae ad vterum accretionem in eiusdem canalem propendit, singularem medici obstetricii curam et attentionem exposcit. Prominula et duriuscula eius in statu non grauido natura, primis gestationis mensibus aequae quam sub menstrui sanguinis profusione parumper emollitur, rima eiusdem paucillum aperitur et hiat, colliculus vero dimidium circiter globum referens a mensstruis minus, saltem rarius, a conceptione vero certius mutatur, planior redditur, labia melius diducuntur, duriuscula caro mollitur, complanatur, extenuatur, et tactui tandem sese quasi subducit. Imperceptibili gradu, et modo fere inenarrabili huius partis et rimae in eadem comprehensae transformationes contingunt, ut difficile omnino sit, diuersam huius coni conditionem in quolibet grauiditatis mense in tanta feminarum diuersitate enarrare *u*).

§. 14.

u) CHRIST. FRIED. MICHAELIS diff. de orificii vteri cura clinica atque forensi, Lips. 1757.



§. 14.

Grauiditate ad finem vergente, quidquid adhuc de conica figura in segmento hoc vteri inferiore supererat, deletum est. Aequalem sentit digitus explorans tumorem magnum globosum duriusculum a capite foetus orificio vteri innitente aut a clunibus; extenuata cervix mollem carnem infantis parti praeuiaae praetensam representat, per quam saepe dignoscere valet expertus explorator, quae praeuia pars fuerit; versus orificium vteri sensim tenuior et magis membranacea fit, et in acutiusculam oram marginem orificii vterini constituentem terminatur: omne rugosum disparuit, levis et politus margo tangitur, orificiumque ipsum nullam amplius aliam mutationem patitur, quam ut eo sensim magis aperiatur et diducatur α), quo propius partus momentum accedit, et quo profundius pars infantis praeuia subsidet et a doloribus detruditur. Hoc tempore, quo caput infantis pelvis cauitatem ingreditur, et successiue per aperturam pelvis inferiorem emergit, corpusculumque foetus sequitur, nullum fere orificium vteri adesse videtur, vteri cauum, ceruicis canalis, et vagina vnum idemque receptaculum formant; loco pristini segmenti vteri inferioris, zona quaedam carnosae superest media inter vaginam et vteri partem superiorem, cuius naturam et conditionem digitus explorare propter infantem in canale vteri et vaginae haerentem nequit.

§. 15.

α) ROBERT WALLACE JOHNSON'S new system of midwifery. London 1769. 4. p. 188.



§. 15.

Vix totus infans genitalium sinum egressus est, cum in orificio et segmento vteri dicto, noua mutatio contingit, quam secundarum exclusio vel plane non, vel tantillum modo alterat. Validae vteri omniumque eiusque partium contractiones, sublata post partum infantis resistentia, maiore iam vigore agere continuant, eadem lex a prouida natura et segmento et orificio vteri impertita est. Relaxatae itaque et ad summum distentae segmenti fibrae orificium sensim coarctant, margines crassiores et tumidiores faciunt, cum profundis fulcis rugisque, fissuris quasi aemulantibus eosdem notant, tantaque saepe celeritate enarrata haec phaenomena contingunt, vt vna vel altera a partu hora orificium vteri iam ita constrictum sit, vt placenta, nisi maturius excreta fuerit, quadam cum difficultate eliminetur, et aliquot digiti vix adigi queant: Dilatabilitatem vero seruat, qua ad expellendas secundinas, aut cruoris lochialis maiores thrombos, doloribus post partum cedit.

§. 16.

Lentius per sequentes puerperii horas, dies, septimanas haec in priorem statum orificii vterini constrictio continuat, et per similes gradus vix perceptibiles sensim naturalem suam globositatem, duritiem. conicam figuram et altitudinem resumit, pristina orificii rima restituitur, et nisi in labiorum ratione, aut in rima, fissuris nonnunquam notata, aliquid diuersi inuenires, vix crederes eiusmodi feminam olim peperisse.



§. 17.

Cum symptomata recensitarum orificii vterini mutationum solius gestationis et partus enixi effectus sint, nec vlla fraude simile quid fingi aut affectari possit, patet inter omnia partus enixi signa, ad orificii vterini conditionem praecipue attendendum eisdemque prae reliquis quam maxime fidendum esse. Ponamus enim molam, conceptum vesicularem, polypum, sanguinem concretum, vteri contractionibus partui aemulis excerni, indeque orificii vterini naturam affici mutarique posse, id tamen huius signi valorem pariter non infringet, cum partim ipsa haec mutatio, prioribus phaenomenis minime sit responsura, partim ex aliis indiciis vel praesentis vel absentis graviditatis, suspicio clara futura sit atque manifesta.

§. 18.

Alia autem cautela opus est, ut hoc signo tanto maiore cum fructu uti possimus. In omni graviditatis stadio, impii feleratique homines in propriam prolem saeuire possunt, criteria itaque cum partus maturi et perfecti, tum immaturi et abortiui secundum legislatoris sententiam a medico eruenda sunt. Diuersae graviditatis periodi cum diuerso embryonis volumine et varia vteri constitutione pari passu ambulant, sine quinti mensis foetus illam nondum nactus est magnitudinem, quam versus noni mensis finem habere solet, et segmenti vteri inferioris sub mediam graviditatem talem non deprehendimus extenuationem, qualem instante partu animaduertimus. Crescente foetu auctum eiusdem
volumen



volumen, ampliolem portam requirit, ad minorem iuniorem tenerioremque embryonem transmittendum, tanta iam oris vterini apertura, segmentique inferioris extenuatione non opus est, quae vero resistentia, in partibus abortiuis saepe periculosissimam moram inuoluit, tenerrimosque embryonum artus mirum in modum comprimit atque distorquet. Facile quilibet, nisi plane rudis tiro in arte sit, applicationem ad quemcunque indiuidualem casum facere valebit.



Sectio III.

DE FLUXU PVERPERII LOCHIALI.

§. 19.

Continuant vteri post partum contractiones simili, quin saepe molestiori sensatione stipatae, quas dolores post partum appellant. Vterus inde sensim in pristinum statum reducitur, donec cum mole tum figura virgineo fere similis redditus fuerit. Cum eadem constrictione, sanguinea quaedam puerperii excretio coniuncta est, quae, cum, exceptis modo rarissimis casibus, puerperium sine eiusmodi fluxu, quem *lochia* nominare consueuerunt, cogitari nequeat, inter praecipua partus in lucem editi criteria merito reponenda est.



§. 20.

Inuolucris foetuum in vteris viuiparorum animalium hospitantium talis cum matrice intercedit nexus, qui cum nutritioni et incremento embryonum, tum necessariae post partum secundinarum separationi et exclusioni inferuire commode possit. Scopo id repugnat nostro, nunc lites de connexionis modo componere, quae ab antiquissimis inde artis medicae temporibus ad nostra tempora ventilatae sunt. Multae saltem sunt rationes, quae nos retinent, quo minus dilectam anastomoseos vasorum vteri et placentae hypothesein amplecti possimus; argumenta vero, cur praecunte Cel. Praeceptore, totum nutritionis foetuum negotium resorptionis legibus in contextu celluloso vterum inter et ovum haerente probabiliter adscribamus, ab ipso auctore suo tempore vberius cum publico communicabuntur *y*).

§. 21.

y) Obtulit EXCELL. WRISBERGIUS et commendauit expositionem huius litis cuidam suorum auditorum, erudito et docto viro D. BALTHASAR, Sueco-pomerano, dum observationum experimentorumque quibus sua sententia nititur historiam *aduersariis suis academicis*, propediem in lucem prodituris, reseruaret. Iam diu frustra Clar. huius viri inauguralis Dissertationis publicationem expectauimus, optamus vero, nec consilii mutatione nec morbo Clar. Balthasarum ab elaboratione elegantissimi huius thematis impeditum esse. Argumenti tandem dignitatem intelligenti mihi ac simul existimanti, a re nostra minime alienum esse, primaria nostri dissensus argumenta recensendi, pace CEL. WRISBERGII notae huic ex annotatis meis collegii physiologici ea sine omni eruditionis furo inferere licebit, quae Exc. Praeceptor de hac connexionione in praelectionibus commentatus est.



§. 21.

In quolibet gestationis stadio, quolibet die fere et mense separationem oui ab vtero, siue particularis siue vniuersalis fuerit,

" Inuitus cogor a recepta fere communi anastomoseos et nutritionis foetus per sanguinis ex vasis arteriosis matris in venosa placentae transfusionem, sententia recedere, et acerbo afficior dolore, cum summorum virorum testimoniis argumentisque me vbique renitentem sentiam. Sunt vero duae rationum classes probe a se inuicem separandae, quarum prior dubia contra anastomosin receptam, altera animaduersiones quasdam super argumenta anastomosin probantia comprehendit.

1) Quoad primam classem id mihi summa semper attentione dignum visum fuit, a) me felicissimis iniectionibus in vteris hominum semel, pluries in equorum, vaccarum, caprarum et cuniculorum, in caninis, felinis, suillis, quorum specimina partim coramintuemini, ne tantillum subtilissimae materiei, nec ex vasis vteri in placentam, nec ex funiculi vasis in vterum transuehere potuisse; aliud nunquam obtinere potui, quam vt contextum cellulosum chorii fungosi, aut eiusdem minima vasa replerem. In humanis vteris idem pluries repetendi occasionem mihi non fuisse, id quam maxime doleo.

b) Quotiescunque in vteris brutorum durante grauiditate mortuorum post diuersum a morte tempus, (nam fatendum est, viuentem adhuc animali me id nunquam instituisse), ouum ab vtero soluebam, semper liquorem lacti similem inueni, nunquam sanguinem.

c) Anastomosis tantae magnitudinis et dignitatis, cuius solutio tanta sanguinis profusione saepius comitatur, non minimis oculoque plane inuisibilibus vasis perfici et sustineri debet, nullibi vero rami disrupti nec mediocris quidem magnitudinis cum in placenta, tum in vteri superficie interna comparent.

d) Recentissimas hominum et variorum brutorum secundinas, materia admodum idonea, imo mercurio currente immediate post partum aliquoties repleui, nunquam vero talem iniectae materiei profusionem obseruavi, qualem ruptis anastomosium vasculis obseruare debuissim,



rit, aut praecedit, aut comitatur, aut subsequitur vel grauius vel mitius sanguinis profluuium. Si id ante exclusionem embryonis

buissim, aut plane nihil, aut minimi mercurii globuli prodierunt, qui facillime per vascula penetrant, liquores sanguine longe subtiliores comprehendunt.

e) Cur auium pulli verum sanguinem generant, licet a matre ne guttulam quidem per talem anastomosein accipiant?

- 2) Ex altera parte meae sententiae nouum probabilitatis robur affertur, cum validissimis anastomoseos argumentis inter quae et grauissima sunt, dubia nec leuioris ponderis repugnent; quorum nonnulla nunc vobiscum communicaturus sum, a) *Fluxus menstruus durante grauiditate cessat.* Verum est omnino, in plurimis feminis non ita multo post factam conceptionem, menstruum sanguinem retineri, non eadem vero cum veritate inde concludere possumus, has 8. 10. 16. vncias sanguinis, quae qualibet menstruorum periodo circiter excernuntur, per vasorum anastomosein ad nutriendum foetum impendi, et in primo gestationis mense consumi. Nam 1) inter omnia animalia viuipara, humano generi, quantum saltem constat, quod vix vigesimam animalium partem constituit, a natura haec periodica excretio concessa est, plures vero integri populi eodem fluxu carent, et si non carent, multa tamen indiuidua eundem nunquam experiuntur, quod si igitur vix centesima animalium pars ad sustinendum et patiendum tributum lunare disposita est, sanguis menstruus in maximo animalium censu ad nutriendum foetum absolute necessarius non est. 2) Multae dantur feminae, quae per integros 9, gestationis menses menstrua sua regulariter fundunt. 3) Pariter aliae inveniuntur, quae durante grauiditate menses solum patiuntur, et iisdem denuo carent, si pepererunt. 4) In exilem embryonis primi secundiae mensis massam, quae vna cum secundinis vix vnciae dimidia pondus attingit, 12. 16. quin 20 unciae sanguinis minime impendi probabiliter possunt et sanguinis circulum per eundem absolvere.

- b) *Graues post solutionem placentae humanae, et tanto saepe periculo stipatae haemorrhagiae non leuem inuoluunt anastomoseos suspicionem,*



bryonis sit, aut cum eodem in lucem prodeunte coniunctum est, haemorrhagiam uteri contingere dicimus; si post enixum idem succedat,

nem, cuius nexus cum placentae separatione tollitur. Obiiciunt huic argumento, quod 1) sanguinis profluvium non in omnibus vno eodemque vigore contingat, et ab aliquot libris ad paucas uncias imo drachmas descendat: 2) idemque eo sit mitius, quo blandior, eo grauius, quo rudior placentae separatio fuerit, et in largissimis profusionibus plerumque uterus plus minusue laesus sit: 3) viderim, abortus 2. $2\frac{1}{2}$. 3. mensium parcissima haemorrhagia stipatos, duarum praecipuae recorder observationum, in quibus vix uncia sanguinis effusa est: 4) et quod in brutorum partu fere nunquam tales profusiones largae contingant, et si aliquid post partum profusum sit, illud profluvium non diu duret.

c) Graue fane argumentum esset, me facile in anastomoseos doctrinam ducturum, si cum meis observationibus id vlllo conciliare modo possem: dicunt enim, *Foetus magna sui sanguinis parte privari, si matres ex haemorrhagia lethali perierint*: Vidi vero 1) foetum humanum, cuius mater 7^o gestationis mense sclopeto extinguebatur, et quae maximam sanguinis effusionem experta erat, nec in corde, nec in maioribus vasis vlllo cruoris defectu laborasse, imo ne in ipsa quidem placenta vasorum vacuitas observari poterat: 2) Dedita opera gravidos canes felesque partui proximos apertis carotidibus interfeci, vteros vaccarum mactatarum, equarum amplissimo cordis vulnere trucidatarum, quarum vero nec ova, nec foetus vllum sanguinis defectum ostenderunt.

d) *Matres ex rescisso nec deligato fune lethales haemorrhagias pati posse*, nec cum meis, nec cum Roedereri observationibus convenit, et nemo hodie de deligando fune versus placentam amplius cogitat.

e) *Sinus venosi in utero ita dicti* praeter substantiam chorii fungosi cellulosa plane nihil probare videntur. Tales ita appellatos sinus in utero vidi, si maxima chorii fungosi pars cum utero cohaerens mansit, in placenta, si cum ea connexa mansit. Sanguis ibidem haerens, continuationem vasorum non absolute demonstrat, ostendit



cedat, primis tribus quatuor vel sex horis *haemorrhagiae uteri post partum nomen* adhuc retinet, in toto vero subsequente puerperii decursu *fluxus lochiorum vel lochialis*, imo *purgationis puerperii* appellationem sortitur.

§. 22.

Nulla subiectum est dubio in naturali statu, si nihil in utero disruptum aut alia ratione laesum est, ex minimis vasorum uteri extremitatibus, quae menstruorum sub fluxu menses fuderant, eandem cum haemorrhagiae uterinae, tum lochiorum profusionem contingere. Ab initio cum maior sanguinis quantitas ad libram et ultra effunditur, procul dubio sanguinis maxima copia in contextu cellulo chorii fungosi congesta profluit; dum vero parcius sanguis secerni et effundi incipit, idem officium sola vasa uteri praestant; in illa tandem proportionem lochiorum materiam tam colore quam quantitate mutant, qua cum uterus ipse constringitur, et in minorem molem redit, tum vasa sensim in lumine

dit modo, penum quandam parari, ex qua vasa resorbentia placentae suam nutriendi materiam haurire possint, cuius residua pars a venis uteri resumitur, et sanguini denuo admiscetur. Nonne simile quid in aliis spongiosis partibus contingit?

f) *Exemplis foetuum corde vero destitutorum*, quorum sanguinis circulus ergo a sola matre pendere debuit, et quorum veritatem ego in dubium vocare minime audeo, totidem alias similis monstrosae fabricae in aubus observationes opponere possum. Videtis, Auditores optimi, candide me rationes cum dubitandi tum decidendi proposuisse, vestrum erit proprio iudicio uti, sine partium studio utramque sententiam trutinare, eamque eligere, in qua plus probabilitatis inueneritis. Principes itaque auctores consulendi sunt etc.



ne suo coarctata nil nisi tenuiorem sanguinis partem, et denique nihil magis transmittunt. Admiscetur huic sanguini ex vtero prouenienti, notabilis quantitas humorum mucosorum, quibus lochiorum indoles insigniter mutatur, prouti haec muci copia in diuersis feminis pariter diuersa est.

§. 23.

In partu perfecto et naturali sequentem sanguineî huius profluvii tramitem obseruamus: Quodsi natura ad partum breui instantem omnia iam disposuit, validiores vteri contractiones, vnam alteramue velamentorum partem, quin placentae particulam ab vtero soluunt, exiguumque sanguinis stillicidium excitant, quod mucum, digitum explorantem maculans, colore plus minusue rubro imbuunt: *Signa, die Kennzeichen* hunc rubrum mucum appellant, cum partum breui futurum significare existiment auctores. Egressa iam magna infantis corpusculi parte, et in cauo pelvis comparente, arctior constrictio vteri in plerisque casibus placentae ab vtero separationem incipit, plures contextus fungosi chorii cellulas, quas sinus vulgo nuncupare solent, aperit et paullo maius sanguinis stillicidium causatur, quo infans ipse saepe tingitur, si iusto longiorem in genitalibus moram fecerit.

§. 24.

Sequitur nunc excussum totum infantem validior vteri, sublata eiusdem resistantia, contractio, semper, nisi insolitus placentae nexus adfuêrit, iecoris vterini separationem continuans et



perficiens: sensim pedetentimque haemorrhagia largior ea in proportionem fit, qua plures placentae cotyledones ab utero soluti sunt, exigui rivuli instar ex genitalibus sincerus purusque sanguis fluit et per 1. 1½. quin 2. horas interdum, amne mox minore, mox largiore continuat, donec tandem contracto aliquantis- per uteri volumine, expressoque plurimo in contextu celluloso antea haerente sanguine, haemorrhagia fluere definit, et per aliquod tempus vel plane nihil vel parum profunditur. Elapsis aliquot horis enatae novae uteri contractiones, collectos in utero humores denuo expellunt, qui iam aliquam mutationem passi sunt, colore quidem et natura sanguinem concretum in frustula plus minusue cohaerentia collectum sistunt, at illum recentem sincerum purpureum sanguinem non amplius comprehendunt, dum multum muci, liquorisque ex vasis uterinis constrictis gelatinosi et exhalabilis eidem iam admixtum sit. Horum humorum lubricitas reliquias chorii fungosi, siue contextus illius cellulosi, qui gestationis tempore vinculum inter uterum et velamenta fuerat, quem nonnulli membranam uteri caducam nuncupant, sensim emollit, in lacinias mox maiores minoresue mutat, easdemque deglubit et expellit, et sic pariter lochiorum massam insigniter auget.

§. 25.

De hora in horam, de die in diem nunc lochiorum profuvium et quantitate et colore et consistentia mutatur, in quam naturalem mutationem mammae insignem sane habent influxum.



Ab illo enim momento, quo mammae veri lactis vberiore secretionem moliuntur, cum febris lacteae accessus vel sentitur vel ea iam ad finem vergit, sanguinis maior copia ab utero versus mammas deriuatur, lochiorum prouentus notabiliter minuitur, et per talem lochiorum cum rubrorum, tum alborum imminutam feriem usque ad plenariam eorundem cessationem, fontes versus tertiam circiter puerperii septimanam exsiccantur.

§. 26.

Ex intermissa infantis in propriis vberibus lactatione, impeditoque igitur mammarum officio, lochiorum fluxus in feminis non lactantibus alium tramitem sequitur. Cum tertio circiter die vel quarto congestum in mammis lac, nec vel suctione infantis, vel instrumenti ope emulsum, partim sua sponte effluit, partim aucta per vniuersum corpus transpiratione dissipatur, partim accedente naturali discussione in sanguinem resumitur, partim, quod peiori omine fit in mammis indurescit, donec tandem per varios modos vel in suppurationem et abscessus abeat, vel aliorum deriuetur, et in diffitis saepe locis erumpat. In plerisque his casibus noua versus uterum sanguinis congestio contingit, lochiorum profusio largior fit, in veros thrombos sanguis colligitur purissimo cruori immixtos; quae excretio, si absque haemorrhagiae periculo naturaliter procedit, mammarum symptomata citius minuit et leuat. Per varia nunc interualla lochialis materiei color versus quintum sextum septimumue diem denuo mutatur, prouti quantitas humoris decrescit, tandem incerto die, plerum-



que tamen cum fine tertiae hebdomadis, sub excretione tenuioris cuiusdam humoris lochiorum profluvium cessat. Pro varia feminarum forte, conditione, vitae genere odor peculiaris puerperii vel grauior vel mitior sentitur, ex sudore, et exhalationibus humorum genitalium in putredinem vergentibus, mixtus, sed quo magis puritatis et linteaminum renouationis studiosi esse poterimus, eo minus illarum exhalationum molestias percipiemus, licet plane tolli atque auferri nequeant.

§. 27.

Nil frequentius in arte obstetricia et medicina forense occurrit, quam lochialis huius profusionis et menstruorum periodicae excretionis commixtio et confusio, qua iudices medicique saepe decipiuntur, nescientes, an suspectam quandam feminam, in qua ex genitalibus stillicidium eiusmodi sanguinolentum notatur, pro puerpera vel pro menstruata habeant nec ne. Iterum ad diiudicandam hanc differentiam simpliciter ad tramitem vnius alteriusue purgationis, et ad genitalium conditionem attendendum erit, quae inter se collata desideratam mox euincet veritatem.

§. 28.

Ultima tandem in habitu corporis externo a grauiditate et partu oborta mutatio, cutis externae in mammis et abdomine conditionem concernit. Distenta enim cutis cum ab aucto glandulae et vasorum mammalium volumine, tum ab vteri magna mole, absoluto partu, et exsiccatis mammis denuo contrahitur, et



et pristinum laeuitatis statum obtinere annitur, quamuis perfecte eundem nunquam adsequatur. Summus nempe distentionis gradus, licet vim cutis contractilem ad summum auxerit, rugositatis laxitatisque notas vbique relinquit, praecipue vero epidermidi talis mutatio contingit, vt striae, lineolae et fissurae quasi in eadem appareant, per quas instar retis cuiusdam obscurior quidam color pelluentium fere vasorum, a quibus tamen non pendet, translucet. In mammarum disco circulariter aequalem ab areola distantiam seruant, in abdomine praeter duas magnas columnas hinc inde irregulariter dispersae sunt. Indicant has partes olim distentas fuisse, a grauiditate et partu provenire minime probant, quare, cum plures aliae causae similem cutis expansionem efficere possint, determinando partui recenter enixo plane inferuire nequeunt, quodsi vero eadem notae cum aliis probabilibus partus ante longum iam tempus peracti signis comparari et coniungi possunt, ex alio capite medico forensi vtilis esse solent, cum ad vitae genus feminae suspectae ante actum arguendum et diiudicandum viam pandant et aperiant.



Sectio IV.

SISTENS CONCLUSIONES EX PRAECEDENTIBVS.

§. 29.

Referuauimus ad hanc dissertationis nostrae sectionem eas cautelas et argumenta, quae ad securam signorum partus recenter enixi applicationem practicam spectant, quorumue neglectu partim fraudulentis astutarum feminarum deceptionibus, partim caudicorum exprobrationibus exceptionibusque ansam praebere possumus. Paucis vero corollariis has animaduersionunculas comprehendemus.

I^{mo}) Inter omnia enarrata signa fere nullum tanto robore pol-
lens atque instructum esse putamus, quod absque concursu
alius cuiusdam vel affirmatiue vel negatiue veritatem euin-
cere solum possit, nisi *orificii uterini* conditionem excipere
velimus; semper conscii esse debemus axiomatis, *quodlibet*
signum in sodalitie aliorum probandi facultatem possidet, et
quo plura signa simul concurrunt, eo maior probabilitas ad-
est, quo pauciora, eo minor. Nec lactis in mammis prae-
sentia sola, nec sanguinis e genitalibus stillicidium per se
partum mox in lucem editum esse, declarant, si vero
vtrumque in eadem femina notatur, probabilis admodum
in eiusmodi feminam cadit suspicio, et nullum ea de re du-
bium



bium remanet, si genitalium et orificii vterini conditio accesserit.

2^{do}) Quodlibet signum suis gradibus et mutationum seriebus obnoxium est, eo maior itaque conuincendi potestas signo competit, si in perfectissimo gradu eodem vti licet: Cum vero omnia signa circa ipsum partus tempus maximum perfectionis gradum possideant et sensim in pristinum statum redeant, nouum inde axioma exfurgit: *eo plus probabilitatis et veritatis signa afferunt, quo breuius a partus articulo tempus elapsum est, eo sensim minus probare possunt, quo serius a partu disquisitio instituitur.* Trium dierum puerperam orificium vteri, mammarum habitus et lochiorum fluxus procul omni dubio declarabunt; omnia vero signa nihil post 4. hebdomades cum veritate statuendum relinquent.

3^{io}) Saepe etiam requiritur, vt, ad maius robur cuidam signo conciliandum, series quaedam mutationum obseruetur: mammae, lochiorum fluxus, orificiumque vteri id denuo probant.

4^{to}) Non omnium signorum in quolibet partus genere probando idem valor atque potentia est; alia enim in quolibet partu probant, vti lochia et orificium vteri: aliis, vti mammarum conditioni in immaturis et abortiuis parum fidendum erit.

5^{to}) Ni-



5^{to}) Si non omnibus ad eruendam et confirmandam veritatem vti signis licuerit medico forensi, vnoque et altero contentus interdum esse debeat, non cunctis eadem fides habenda est; sequentem igitur obseruare possumus seriem: *orificium uteri* sollicitè et omni attentione exploratum inter reliqua signa minimum fallere finit: sequitur *lochiorum fluxus* eiusdemque per totam seriem symptomata: *genitalium externorum et vaginae* habitus mutatus: *Mammarum lactisque phaenomena*: *Abdominis conditio*, fissurarum lineolarumque in eodem et in mammis praesentia minimo probationis valore instructa sunt.

